



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

34-35 ถ.สามัคคีสุข 1 ต.บ่อทราย อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000 ☎ (074)-313229, (074)-300622

บันทึกต่อท้ายสัญญากู้เงิน.....ครั้งที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สังกัด.....

สมาชิกเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้ทำสัญญากู้เงิน.....ฉบับลงวันที่.....

เลขที่สัญญา.....ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวงเงินและ / หรือ เงื่อนไขของสัญญาดังกล่าวข้างต้นดังนี้

1. ขอเปลี่ยนแปลงวงเงินกู้ จากเดิม จำนวน.....บาท (.....)

เป็น.....บาท (.....)

2. งดการชำระหนี้จากเดิม จำนวน.....งวด เป็น.....งวด

3. ขอเปลี่ยนเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จากเดิม.....

เป็น.....

ส่วนเงื่อนไขและข้อตกลงอื่น ๆ ให้เป็นไปตามสัญญาเดิมตามที่ระบุข้างต้นทุกประการ

ลงชื่อ.....ลูกหนี้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)